

BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

TC.Kimlik No :.....

Öğrenci No :

Adı Soyadı :

Baba Adı :

Ana Adı :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Mezun Olunan

Fakülte/Yüksekokul/MYO :

Bölüm/Program :

Mezuniyet Dönemi :

Mezuniyet Tarihi :/...../201

Yazışma Adresi :

.....

.....

Tel : 0-..... -.....

E-mail (varsa) :

Adıma düzenlenen diplomanın ve kayıt olurken vermiş olduğum mezuniyetle ilgili belgemin yazışma adresime kargo ile gönderilmesini, kargo ücretini ödeyeceğimi, adresime ulaşmaması veya hasar görmesi halinde her hangi bir hak iddia etmeyeceğimi ve formdaki imza ile diğer bütün bilgilerin bana ait ve doğru olduğunu beyan ederim.

Tarih :/...../201.....

Adı Soyadı:

İmza:

- Not :** 1) Form el yazısı ile (tükenmez veya dolmakalemle) doldurulacaktır.
2) Adrese teslim edilemeyen diploma 2. kez kargoya verilmeyecektir.